

_____ (denominazione Istituto)

_____ (Via telefono)

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia - Ufficio X Milano
Esami di Stato - anno scolastico 2014-2015
Stanza 9 – Piano terra
Via Soderini, 24
20146 MILANO

**ELENCO DEL PERSONALE PER SOSTITUZIONI DI COMMISSARI PER MATERIE
RICOMPRESSE NELLA CLASSE DI CONCORSO _____**

COGNOME E NOME Data e Provincia di nascita	STATO GIURID. (1)	ANZ. SERVIZIO (2)	CL.CONC.	SEDE DI ESAME 2013-2014 (3)	DOMICILIO	TELEFONO	NOTE (4)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____ li _____

- 1) R (docenti contr. T.I.) - S (suppl. abilitato con contr. T. D. annuale o fino al termine attività didattica) - L (laureato non abilitato);
2) Anzianità di ruolo ovvero per il personale non di ruolo anzianità nel servizio;
3) Indicare l'Istituto presso cui il docente ha svolto gli esami di Stato nel precedente anno scolastico (2013-2014);
4) Indicare se il docente ha insegnato in classi interessate a progetti BROCCA o Progetti ASSISTITI;

**SI PREGA DI UTILIZZARE UN MODELLO PER OGNI CLASSE DI CONCORSO E
CONSEGNARE ENTRO IL 10.6.2015.**